

## **ОТЗЫВ**

**на автореферат диссертации Исмаатзода Сулаймона Султона, на тему: «Закрытая травма почки у детей: клиника, диагностика и методы лечения», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.23 – Урология**

**Актуальность.** В настоящее время, в медицинской среде, наибольшая дискуссия происходит вокруг вопроса о целесообразности открытого хирургического вмешательства. Закрытые повреждения почек у детей наблюдаются от 0,5 до 4% от всех травм в детском возрасте [Соловьёв А.Е. с соавт., 2006; Азизов А.А. 2015., Щетинин В.Е. с соавт., 2016].

Травмы почек у детей всегда рассматривают как тяжёлые повреждения, даже если проявление травмы первоначально мало выражено [Ашкрафт К.У., 1996; Быков И.Н., 2002; Афаунов М.В., 2014]. Тактика лечения повреждений почек должна определяться сопутствующими травмами других органов, в то время как все соглашаются, что показаниями к немедленной операции являются, несомненно, наличие кровотечения, которое угрожает жизни пациента [Азизов А.А., 2010; Курбонов К.М., 2014]. Следовательно, выбранная тема является достаточно актуальной и должна способствовать решению вопросов диагностики и лечения при данной патологии.

**Научная новизна.** Определены прогностические факторы исходов лечения закрытой изолированной травмы почки у детей, установлены предикторы вероятных осложнений посттравматического периода, что позволило разработать тактику диагностики и лечения с использованием консервативного, малоинвазивного и хирургического методов у больных детей с тяжёлыми травмами почек. Результаты проведенного исследования доказали высокую эффективность консервативного и малоинвазивного лечения больных с тяжёлыми травмами почек I-IV степени тяжести по классификации Американской ассоциации хирургии травм, чем у пациентов после хирургического лечения.

### **Практическая значимость работы.**

Пациентам после ДТП, с общим состоянием средней тяжести и ниже, с макрогематурией, следует выполнять компьютерную томографию с

контрастированием. Показаниями к ангиографии с суперселективной эмболизацией является гемодинамически стабильные пациенты с закрытой травмой почки, у которых кровотечение не удается остановить консервативными методами лечения. Разработан способ малоинвазивного лечения закрытой травмы почки. Разработан способ хирургического лечения закрытой травмы почки, что предупреждает усиление кровотечения при вскрытии фасции Герата, путем контроля магистральными сосудами почки. Подтверждено, что показаниями к срочному оперативному лечению пострадавших с закрытой травмой почки является гемодинамическая нестабильность больных, которая не корректируется консервативными методами лечения. Разработан алгоритм диагностики и лечения пациентов с закрытой изолированной травмой почки.

Научные положения, выводы и рекомендации соискателя научно обоснованы, вытекают из большого материала комплексных исследований и достоверны, получены с применением современных методов исследования, логичным и корректным обсуждением полученных. Для достижения цели и задач диссертационной работы, автором были отобраны данные 195 пациента с изолированной ЗТП. Исследование непосредственных и отдаленных результатов лечения проводилось путем изучения историй болезней и контрольного обследования пациентов.

Оценивая диссертационную работу и автореферат диссертации в целом следует отметить, что в них представлено комплексное научное исследование, проведенное на современном научном уровне, применением адекватного методического подхода, анализом полученных результатов, достаточных по объему собственных исследований.

Данные диссертационной работы представляют не только научную, но и большую практическую ценность для специалистов, работающих в области, педиатрии и неврологии с аспектами реабилитации.

Таким образом, диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объему

